

ESTUDO DE VIABILIDADE A ADESÃO A ATA

A referida adesão dar-se-á para fins de Aquisição de materiais de consumo tais como material farmacológico, objetivando atender a Secretaria Municipal de Saúde e seus programas, Hospital Municipal de Paragominas e a Unidade de Pronto Atendimento – UPA

A previsão legal para a adesão tem como fundamento o art. 31 do Decreto nº 11.462/2023, que regulamenta o sistema de registro de preço previstos no art. 86 da Lei 14.133/2021.

Especificamente no Art. 31 do Decreto nº 11.462/2023 - “Durante a vigência da ata, os órgãos e as entidades da Administração Pública federal, estadual, distrital e municipal que não participaram do procedimento de SRP poderão aderir à ata de registro de preços na condição de não participantes, observados os seguintes requisitos”:

I - apresentação de justificativa da vantagem da adesão, inclusive em situações de provável desabastecimento ou de descontinuidade de serviço público;

II - demonstração da compatibilidade dos valores registrados com os valores praticados pelo mercado, na forma prevista no [art. 23 da Lei nº 14.133, de 2021](#); e

III - consulta e aceitação prévias do órgão ou da entidade gerenciadora e do fornecedor.

Assim, tendo em vista o condicionamento legal impositivo pelo Decreto nº 11.462/2023, informamos que a adesão a referida ata é vantajosa para o município uma vez que os valores propostos estão abaixo dos preços registrados no Banco de Preço, comprovando assim a vantajosidade dos valores registrados na Ata de Registro de Preço em questão.

ATA REGISTRO DE PREÇO Nº 013/2024 – EMPRESA: PARAMED DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA								
NUM	ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ATA	V. UNIT. ATA	V. TOTAL ATA	V. MEDIO	V. TOTAL MEDIO
1	588909	ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE PEDIATRICO - FRASCO 120ML	UNIDADE	1.000	9,00	9.000,00	10,42	10.420,00
2	131247	ADENOSINA 6MG/2ML INJ.	AMPOLA	3.600	3,00	10.800,00	8,43	30.348,00
3	464639	ALBENDAZOL 400MG COMP. MASTIGAVEL	COMPRIMIDO	30.000	3,00	90.000,00	3,11	93.300,00
4	14378	CARBAMAZEPINA 200 MG	COMPRIMIDO	124.800	0,45	56.160,00	0,56	69.888,00
5	1734	CARBONATO DE LITIO 300MG (COMPRIMIDO)	UNIDADE	15.000	0,52	7.800,00	0,43	6.450,00
6	558330	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250MG INJ. IV	UNIDADE	500	14,75	7.375,00	12,20	6.100,00
7	5411	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG SOL.INJ.IV/IM/SC	AMPOLA	3.600	1,80	6.480,00	2,05	7.380,00
8	17672	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML + DIMENIDRINATO 50MG/ML INJ.IM AMPOLA 1ML	AMPOLA	4.800	20,00	96.000,00	23,50	112.800,00
9	462122	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG AMPOLA COM 2ML - Especificação : IV/IM	UNIDADE	500	2,60	1.300,00	4,45	2.225,00
10	5206	CLORIDRATO DE SERTRALINA	COMPRIMIDO	15.000	0,50	7.500,00	1,18	17.700,00

		50MG	O					
11	14382	CLORPROMAZINA 100MG COMP.	COMPRIMID O	30.000	0,70	21.000,00	0,87	26.100,00
12	462604	CLORPROMAZINA 25MG COMP.	COMPRIMID O	20.000	0,39	7.800,00	0,64	12.800,00
13	248034	CLORPROMAZINA 25MG/5ML INJ. IV	UNIDADE	1.200	3,85	4.620,00	5,51	6.612,00
14	244141	CLOXAZOLAM 2MG COMP.	COMPRIMID O	2.500	1,50	3.750,00	2,20	5.500,00
15	826246	COMPLEXO B INJ. (UND) Especificação : 2 ML	UNIDADE	15.000	1,52	22.800,00	1,26	18.900,00
16	17696	COMPLEXO COLOIDAL DE SACARATO DE HIDRÓXIDO DE FERRO III 2500MG SOL. INJETÁVEL - Especificação: Equivalente a 100mg de Ferro III	AMPOLA	5.000	10,80	54.000,00	12,27	61.350,00
17	589114	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML SOL. INJETÁVEL	AMPOLA	1.000	9,70	9.700,00	9,10	9.100,00
18	248168	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML 02 ML INJ	UNIDADE	2.400	2,65	6.360,00	2,56	6.144,00
19	4029	DEXAMETASONA 0,1% COLÍRIO	UNIDADE	500	6,95	3.475,00	9,45	4.725,00
20	4030	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR Especificação : 100ml	FRASCO	4.750	2,95	14.012,50	3,45	16.387,50
21	42701	DEXAMETASONA CREME 0,1% Especificação : 1 MG/G TUBO 10 G	UNIDADE	4.750	3,35	15.912,50	4,55	21.612,50
22	826247	DEXAMETAZONA 4,0MG INJ. (UND)	UNIDADE	62.500	0,39	24.375,00	1,24	77.500,00
23	4033	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, 2MG/5ML SOLUÇÃO ORAL Especificação : 100 ML	UNIDADE	3.500	3,65	12.775,00	4,12	14.420,00
24	966552	DIAZEPAM INJ 10MG/ML INJ IV/IM	AMPOLA	4.800	1,46	7.008,00	1,60	7.680,00
25	588875	DICLOFENACO 75MG/3ML INJ.	AMPOLA	12.000	1,80	21.600,00	1,27	15.240,00
26	244607	DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	30.000	1,10	33.000,00	0,50	15.000,00
27	15224	DIPIRONA 500MG COMP.	UNIDADE	25.000	0,13	3.250,00	0,27	6.750,00
28	829345	DIPIRONA SÓDICA 500 INJ Especificação : AMPOLA DE 2 ML Dipirona Sol. inj. 500mg/ml	AMPOLA	24.000	1,40	33.600,00	1,63	39.120,00
29	4034	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL Especificação : GOTAS 20ML	UNIDADE	14.000	4,45	62.300,00	5,50	77.000,00
30	244539	ENALAPRIL MALEATO COMPRIMIDO 20MG	COMPRIMID O	30.000	0,09	2.700,00	0,10	3.000,00
31	4042	GENTAMICINA SULFATO 5MG/ML COLÍRIO - Especificação: Frasco com 5ml	UNIDADE	50	18,02	901,00	12,48	624,00
32	248172	HIDRALAZINA 20MG/ML INJ IM/IV/SC	UNIDADE	3.600	7,00	25.200,00	7,66	27.576,00
33	588887	ISOXSUPRINA 10MG INJ.	AMPOLA	2.400	17,50	42.000,00	24,15	57.960,00
34	2048	LIDOCAINA 2% INJ FRASCO. 20ML Especificação : S/ VASO	UNIDADE	3.000	9,50	28.500,00	10,35	31.050,00
35	2904	LIDOCAINA GEL 30G Especificação : GEL TOPICO 30GR 2%	UNIDADE	750	6,50	4.875,00	9,86	7.395,00
36	131198	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP.	COMPRIMID O	5.000	0,50	2.500,00	0,76	3.800,00
37	967073	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250 UI/G 10G	BISNAGA	750	4,28	3.210,00	10,59	7.942,50
38	244144	RISPERIDONA 1MG COMP.	COMPRIMID O	20.000	0,50	10.000,00	0,95	19.000,00
39	2677	SAL P/REIDRATAÇÃO ORAL PÓ Especificação : 27,9 G	ENVELOPE	15.000	0,90	13.500,00	4,47	67.050,00
40	535511	SULFAMETOXAZOL 80MG/ML + TRIMETOPRIMA 16MG/ML - AMPOLA 5ML INJ. IV/IM	UNIDADE	2.400	25,00	60.000,00	36,80	88.320,00
41	589073	SULFATO DE AMICACINA 100MG INJ. IM/IV	AMPOLA	2.000	4,95	9.900,00	6,50	13.000,00
42	588865	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJ. IM/IV/SC	AMPOLA	7.200	1,16	8.352,00	0,73	5.256,00
43	588880	SULFATO DE GENTAMICINA 20MG INJ. IM/IV	UNIDADE	3.000	5,15	15.450,00	2,30	6.900,00
44	588280	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML INJ	AMPOLA	3.000	2,00	6.000,00	1,14	3.420,00
						886.841,00		1.140.845,50

Paragominas, 30 de Janeiro de 2025.

Sérgio de Amorim Figueiredo
Secretário Municipal de Saúde



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: DF43-0CF4-6997-C236

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



SERGIO DE AMORIM FIGUEIREDO (CPF 243.XXX.XXX-49) em 30/01/2025 14:53:22 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://paragominas.1doc.com.br/verificacao/DF43-0CF4-6997-C236>